



PUJADA ALCOVER 2019

FULL D'INSCRIPCIÓ



Dades Concursant/Pilot

	CONCURSANT	PILOT
NOM		
COGNOM 1		
COGNOM 2		
ADREÇA		
CODI POSTAL		
POBLACIO		
TELEFON CONTACTE		
EMAIL		
NUMERO LLICENCIA		
DNI/NIF		

Dades vehicle:

MARCA		GRUP	
MODEL		CLASSE	
CILINDRADA		Nº FITXA HOMOLOGACIÓ	
ANY		MATRICULA	

DRETS D'INSCRIPCIÓ: (marcar la casella corresponent)

	Regularitat		Turismes		CM/Formules	
Amb Publicitat	140€	<input type="checkbox"/>	210€	<input type="checkbox"/>	235€	<input type="checkbox"/>
Sense Publicitat	280€	<input type="checkbox"/>	420€	<input type="checkbox"/>	470€	<input type="checkbox"/>

TRANSFERENCIA dades bancàries:

ES08	3140	0001	9900	1347 0700
-------------	-------------	-------------	-------------	------------------

Enviar per email aquets document més el justificant de transferència a l'adreça:

escuderiatransport@gmail.com

El concursant i pilot, declaren participar a la PUJADA ALCOVER 2019, sota el seu propi risc, no fent responsable ni a l'organitzador, ni als oficials, ni a la Federació Catalana d'Automobilisme, de qualsevol accident o lesió succeïts durant la pujada.

Declaren haver llegit, conèixer, acceptar, respectar i complir el CDI, el reglament de la FCA, així com el Reglament Particular i les decisions dels Comissaris Esportius. El concursant i/o els conductors declaren sota la seva responsabilitat, que aquest vehicle ha d'ésser inscrit en el grup i classe assenyalats.

A _____ el _____ de _____ de 2.019

Segell i signatura del Concursant:

Signatura del pilot: